|  |
| --- |
| Уполномоченному лицу Удостоверяющего центра АО «Тандер» |
|  Василенко А.С. |
|  |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность, инициалы, фамилия) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на приостановление действия КСКП ЭП владельца КСКП ЭП**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| в связи с |  |
|  | (причина приостановления действия сертификата) |

прошу приостановить действие КСКП ЭП, содержащего следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| серийный номер КСКП ЭП (SN) |  |
| фамилия, имя, отчество (псевдоним) (CN) |  |
| Срок приостановления действия сертификата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней |
|  | (количество дней прописью) |
|  |  |

Личная подпись владельца сертификата УЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись руководителя организации (филиала, представительства),

заверенная печатью организации (филиала, представительства);

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Отметки Удостоверяющего центра АО «Тандер»

**Действие КСКП ЭП приостановлено. Информация об аннулированном КСКП ЭП внесена в СОС**

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  | подпись оператора УЦ |
|  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |